

Confirmation d'immobilisation (Transfert entrant)

Prrière de noter: Il est possible que les données entrées sur cette formule soient balayées par lecteur optique et mises en mémoire électronique. Nous vous prions d'écrire clairement en lettres moulées dans les espaces prévus à cette fin, afin que les renseignements donnés soient exacts et complets et que la machine puisse les lire.

A : Identification du client

Nom de famille du titulaire de la police ou du compte	Prénoms	Init.
Numéro d'assurance sociale		

B : Renseignements sur l'institution destinataire

BMO Investissements Inc.
 Bureau d'administration :
 BMO Fonds d'investissement
 30 Adelaide Street East, bureau 1
 Toronto (Ontario) M5C 3G9
 Téléphone : 1-800-304-7151
 Télécopieur : 1-800-200-2497

Numéro de la police ou du compte du client

Type de régime : CRI RER immobilisé REIR FRV FRR immobilisé FRVR

Confirmation par : _____ en qualité d'agent pour
Nom de l'institution destinataire*

_____ Tous les biens immobilisés provenant du régime enregistré,
Fiduciaire du régime (le cas échéant)

mentionné à la partie C ci-dessous, à être transférés au _____
Nom du régime (le cas échéant)

étant le régime enregistré (mentionné ci-dessus), continueront d'être administrés conformément :

(cochez une case)

à la loi applicable sur les pensions de : _____

aux stipulations contractuelles de : _____

Si ces biens immobilisés devaient être subséquemment transférés à une autre institution financière ou à un autre fiduciaire, le transfert ne serait effectué qu'à un autre régime enregistré qui continuera d'être administré conformément aux exigences mentionnées ci-haut. Aucun transfert, conformément au présent accord, ne sera permis à moins que le régime cessionnaire ne soit enregistré en bonne et due forme et en conformité avec la loi et les règlements sur les pensions qui lui sont applicables ou avec les stipulations contractuelles mentionnées aux présentes, ainsi qu'avec la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada).

Signature autorisé _____ Date _____
AAAA MM JJ

Nous administrerons ces biens en conformité avec la loi sur les pensions du territoire de compétence applicable.

*Le nom de l'institution destinataire doit paraître sur la liste appropriée, dressée par le surintendant, des établissements financiers autorisés à administrer les biens dans le territoire de compétence en cause, le cas échéant.

C : Directives à l'institution cédante

Nom de l'institution cédante	Numéro du régime collectif (le cas échéant)
Numéro de la police ou du compte du client	

D : À l'usage exclusif de l'institution cédante

Nom de la personne à contacter _____ Numéro de téléphone _____

Remplissez la partie 1 ou la partie 2, selon ce qui est applicable.

Biens immobilisés régis par une loi sur les pensions :

Partie 1 :

Type de régime : CRI RER immobilisé REIR FRV FRR immobilisé FRVR Régime de pension

Loi sur les pensions applicable : loi fédérale (LNPP) loi d'une province ou d'un territoire – précisez _____

(Depuis 1997, les territoires sont régis par la Loi fédérale sur les pensions. Il est possible qu'ils aient leur propre loi sur les pensions dans l'avenir.)

Nom du(des) régime(s) de pension d'origine (si disponible) _____

Statut du titulaire du compte ou du régime : Membre/Rentier Conjoint du membre Ex-conjoint du membre

Les biens seront administrés :

en tenant compte du sexe Avant _____ ou _____ Après _____

sur une base unisexe Avant _____ ou _____ Après _____

Si les biens sont transférés à un FRV ou à un FRR immobilisé, est-ce que la formule d'autorisation ou de renoncement appropriée a été signée par le conjoint?

Oui, formule ci-jointe Non, précisez la raison : _____

Partie 2 :

Biens immobilisés régis par un accord contractuel Oui (joindre une copie de l'accord)

Type de régime : RER contractuel FRR contractuel

Veuillez préciser : _____

Je certifie que les renseignements fournis dans la présente formule sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Signature autorisé de l'institution cédante _____ Date _____
AAAA MM JJ